

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1
Im. dr. A. Jurasa w Bydgoszczy
85-084 Bydgoszcz, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9
KLINIKA PEDIATRII, HEMATOLOGII I ONKOLOGII
tel. 52/585 4960, fax 52/585 4087
Krajowy Identyfikator: 1-000000018588, V-01, VII-083, VIII-4071
NIP 554-22-81-080, REGON 00112607400959
304 1A5-1071



OPŁATA POBRANA
TAXE PERÇUE - POLOGNE
Umowa z Poczta Polska S.A.
ID 376814/C

PRIORITY

PAN

PRIORITY

ANETA GATECIA - RULAK
DEPARTAMENT NAUK I SZCZEGÓLNOŚCI
MINISTERSTWO ZDROWIA
UL. MODOWA 15
00-952 WARSZAWA

Oświadczenie


Ja, niżej podpisany, JAN STYCZYŃSKI

po zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419, z późn. zm.) oświadczam, że uzyskałem korzyść o wartości wyższej niż 380 zł od podmiotu:

- 1) wykonującego działalność leczniczą (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 2) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania lub obrotu produktem leczniczym, substancjami czynnymi i wykorzystywanymi jako materiały wyjściowe przeznaczone do wytwarzania produktów leczniczych, środkiem spożywczym specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobem medycznym (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): G-Pharma (udział w panelu ekspertów)
- 3) wykonującego działalność gospodarczą w zakresie doradztwa związanego z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 4) wykonującego działalność ubezpieczeniową (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 5) który złożył wniosek o wydanie pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie lub złożył wniosek o wydanie pozwolenia na import równoległy produktu leczniczego albo uzyskał to pozwolenie (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 6) który jest wytwórcą, importerem, autoryzowanym przedstawicielem lub dystrybutorem wyrobów medycznych (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 7) posiadającego akcje lub udziały w spółkach handlowych wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6, lub udziały w spółdzielniach wykonujących działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie
- 8) będącego wspólnikiem lub partnerem spółki handlowej lub stroną umowy spółki cywilnej wykonującej działalność, o której mowa w pkt 1-6 (jeżeli tak, to wskazać od jakiego): nie

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bydgoszcz, 18-02-2019
(miejscowość, data)


.....
(podpis)